

#195 - VARIABLES MANOMETRICAS COMO PREDICTORAS DE SEVERIDAD EN INCONTINENCIA FECAL

<https://doi.org/10.46613/congastro2023-195>

HEVIA M¹, DEFILIPPI C¹

¹HOSPITAL CLINICO UNIVERSIDAD DE CHILE, Santiago, Chile

Introducción: La incontinencia fecal (IF) es la pérdida involuntaria de deposiciones. Ocurre en un 4-16% de la población, más frecuente en mujeres y edades avanzadas. Impacta considerablemente la calidad de vida de los pacientes. La utilidad de los test de función anorrectal, incluida la manometría anorrectal (MAR), aún se encuentran en discusión.

Objetivos: Evaluar la relación entre las variables manométricas anorrectales y la severidad de la incontinencia fecal medida por escala de Wexner.

Métodos: Se incluyeron todos los pacientes referidos a MAR3D con diagnóstico de IF desde Enero/2019 a Junio/2023. IF se midió con escala de Wexner (leve <9, moderada/severa \geq 9). Para la comparación de grupo se usó χ^2 y correlación de Spearman ($p < 0,05$ estadísticamente significativo).

Resultados: Se incluyeron 82 pacientes, 65 mujeres (79%), mediana de edad 64 años (57-71). Los pacientes con IF moderada/severa tienen una mediana de edad mayor que el grupo con IF leve (65 vs 59 años, $p=0,02$), sin diferencias estadísticamente significativas en el resto de las variables sociodemográficas-clínicas (sexo, embarazos, macrosomía, fórceps, cirugía rectoanal previa). El grupo con IF moderada/severa tiene un volumen mayor en la segunda sensación (test de sensibilidad rectal) ($p=0,014$), sin diferencias significativas del resto de las variables manométricas; presiones máximas (Pmax) y medias (Pmed) del esfínter anal externo (EAE) e interno (EAI), duración de la contracción sostenida, primera y tercera sensación, sospecha de lesión esfinteriana o prolapso. Tampoco según el tipo de dissinergia o alteración de la sensibilidad rectal. En la correlación de Spearman entre PmaxEAE y PmedEAE y escala de Wexner, se observa una correlación negativa débil, estadísticamente significativa ($r = -0,255$, $p=0,020$) y ($r = -0,271$, $p=0,013$), respectivamente.

Conclusiones: La edad, presiones del EAE, máxima y media y la alteración de la segunda sensación rectal podrían ser predictoras de la severidad de IF.